ATTENZIONE!

È necessario allegare:

1. Copia del documento d'identità in corso di validità
2. Attestazione di titolarità del conto corrente
3. Ulteriori allegati indicati nell'elenco "DOCUMENTI DA PRESENTARE"

MODULO RICHIESTA ANTICIPAZIONE PER SPESE SANITARIE

PER TERAPIE ED INTERVENTI STRAORDINARI DERIVANTI DA GRAVISSIME SITUAZIONI PER L'ADERENTE, IL CONIUGE E I FIGLI

Io sottoscritto/a_____codice aderente_____

codice fiscale_____associato/a a COMETA dal_____

Tel_____ E-Mail _____

Per qualsiasi comunicazione Cometa la contatterà ai recapiti presenti in anagrafica. La preghiamo di accedere alla Sua area riservata del nostro sito internet www.cometafondo.it con SPID o CIE per variare/modificare/controllare i recapiti conosciuti dal Fondo.

RICHIEDO L'ANTICIPAZIONE SPESE SANITARIE STRAORDINARIE DERIVANTI DA GRAVISSIME SITUAZIONI

PER ME ☐ PER IL CONIUGE ☐ PER I MIEI FIGLI ☐

☐ per un importo pari a €_____al netto delle tasse*

☐ per una percentuale pari al 75% della posizione individuale maturata*

Dati per accredito

L'anticipazione richiesta potrà essere accreditata solo sul conto corrente bancario intestato o cointestato all'aderente:

Codice IBAN |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa allegata ai sensi del art.13 e 14 del regolamento UE 679/2016 – SERVIZIO DI VERIFICA DI CONGRUITÀ DEL CODICE IBAN, acconsente alla comunicazione dei dati a terzi per la fornitura di servizi informatici (codice fiscale, codice iban, esito della verifica di congruità del codice iban trasmesso). Nel caso di esito negativo della verifica di congruità del codice IBAN, il sottoscritto è consapevole che in base alla normativa PSD (nuova Direttiva Europea sui Servizi di Pagamento), l'errata indicazione delle coordinate bancarie potrà determinare la mancata o l'inesatta esecuzione del bonifico, senza responsabilità per la banca del beneficiario e il Fondo Pensione.

Prima di firmare la modulistica leggere attentamente le "ANNOTAZIONI IMPORTANTI" riportate nella pagina successiva.

Il sottoscritto si impegna alla restituzione della differenza nel caso in cui l'importo della fattura risulti inferiore rispetto a quello del preventivo da me presentato. In ogni caso di mancato invio della documentazione fiscale comprovante le spese sostenute si impegna a restituire le somme non giustificate, consapevole che il non rispetto dell'impegno assunto costituisce richiesta indebita passibile di sanzioni da parte dell'Agenzia delle Entrate

Il sottoscritto avendo preso visione del Documento sulle anticipazioni disponibile sul sito www.cometafondo.it dichiara, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni e sotto la propria esclusiva responsabilità, di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'opzione prescelta e la veridicità dei dati riportati nella documentazione allegata. È consapevole, altresì, delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del predetto D.P.R., nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

I suoi dati saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, del D. Lgs n. 101/2018 e *s.m.i.,* come da informativa ricevuta in fase di adesione, allegata al presente modulo e disponibile anche sul sito web del Fondo e/o all'interno dell'Area Riservata.

Data…… **Firma dell'aderente ……..**

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI FAMILIARI (da firmare in caso di richiesta per coniuge o figli)

Con la sottoscrizione del presente modulo, si autorizza il Fondo Pensione al trattamento dei dati personali come da informativa allegata.
Si informa, ai sensi del regolamento UE 2016/679, del D.Lgs. 101/2018 e s.m.i., che i dati richiesti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Data…… **Firma coniuge/figlio/genitore/tutore ……**

Il modulo deve essere inviato tramite posta all'indirizzo:

FONDO COMETA C/O PREVINET CASELLA POSTALE 176 CAP 31021 MOGLIANO VENETO (TV)

* Il Fondo può erogare all'aderente fino al 75% della posizione individuale maturata, al netto della tassazione calcolata per Legge. L'importo anticipato non potrà mai eccedere la spesa sostenuta e giustificata. Nel caso in cui l'importo anticipabile sia pari o inferiore a 50,00 euro lordi, l'anticipazione non verrà erogata, in quanto l'importo netto (importo anticipabile – tassazione – spese gestione pratica) risulterebbe molto basso. Nel caso di richiesta di importo netto, lo stesso potrebbe subire variazioni, anche in negativo, in conseguenza dell'andamento dei mercati finanziari.

Per informazioni:
Sito: www.cometafondo.it
Call center: 0422 1745973

ANNOTAZIONI IMPORTANTI

Da leggere attentamente prima di firmare il modulo di richiesta anticipazione

√ L'anticipazione può essere richiesta in qualsiasi momento a prescindere dall'anzianità di iscrizione. Ai fini del calcolo dell'anzianità sono considerati validi tutti i periodi di iscrizione a forme pensionistiche complementari per i quali l'interessato non abbia già esercitato il riscatto totale della propria posizione individuale. Il lavoratore che voglia far valere l'anzianità maturata presso altri Fondi ai fini del calcolo della tassazione deve inviare un'attestazione formale dell'iscrizione perdurante da parte di altro Fondo Pensione a cui l'aderente risulta ancora iscritto.

√ Accedendo all'Area Riservata agli aderenti sul sito web www.cometafondo.it tramite SPID (credenziali di livello 2) o CIE (Carta di Identità Elettronica) è possibile richiedere la prestazione online, tramite compilazione assistita.

L'utilizzo dello SPID o CIE presenta numerosi vantaggi:

- ❖ fai tutto da casa o dall'ufficio, risparmiando tempo e riducendo i tempi di gestione delle tue richieste,
- ❖ non spendi nulla in buste e francobolli,
- ❖ certezza di invio: la richiesta viene acquisita dal Fondo in tempo reale e, completata l'acquisizione, ti viene immediatamente rilasciata una ricevuta,
- ❖ contribuisci a tutelare l'ambiente: consumi meno carta e riduci le emissioni di CO_2

Non hai SPID o CIE?

Puoi inviare il modulo di richiesta tramite posta all'indirizzo:
FONDO COMETA C/O PREVINET CASELLA POSTALE 176 CAP 31021 MOGLIANO VENETO (TV)

AVVERTENZA
Le richieste inviate al fondo utilizzando canali di trasmissione differenti, fermo restando il rispetto della tempistica di liquidazione prevista nello Statuto, potranno subire ritardi.
Si invitano pertanto gli Aderenti ad utilizzare i canali di trasmissione ordinari sopra indicati.

√ La richiesta di anticipazione verrà accolta se:

- l'aderente presenta tutta la documentazione richiesta
- le spese sanitarie sono avvenute **non oltre i 3 mesi precedenti la richiesta**
- le spese sanitarie sono relative a situazioni che comportino la necessità e straordinarietà dell'intervento o della terapia, dal punto di vista medico ed economico. Sono ritenute straordinarie e gravissime situazioni sanitarie quelle certificate come tali dalle competenti strutture pubbliche o dal medico di medicina generale (MMG) convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale ovvero da Istituti o Cliniche accreditati. IMPORTANTE: la certificazione di straordinarietà e gravità deve riportare il timbro del medico con il codice regionale o ASL.

√ **In caso di documentazione provvisoria (preventivo),** il richiedente si impegna ad inviare al Fondo copia della fattura e a restituire la differenza nel caso in cui la fattura risulti inferiore al preventivo. Ricordiamo che il non rispetto dell'impegno assunto di inviare la documentazione fiscale comprovante le spese sostenute costituisce richiesta indebita passibile di sanzioni da parte dell'Agenzia delle Entrate.

√ L'anticipazione verrà erogata per tutti i contributi quotati al momento della richiesta. Per una lavorazione più rapida rimarranno fuori dal conteggio i contributi "attribuiti" o spesati.

√ Tutta la documentazione comprovante le spese sanitarie dovrà essere inviata in fotocopia, il Fondo non restituirà i documenti inviati in originale.

√ **PAGAMENTO. Il pagamento della prestazione avverrà tramite bonifico su conto corrente intestato (o cointestato) all'aderente**: indicare le coordinate bancarie o postali (IBAN) del conto corrente presso cui deve essere effettuato il bonifico. È indispensabile riportare tutti i 27 caratteri che compongono l'IBAN e allegare attestazione di titolarità del conto corrente rilasciata dalla Banca o Poste (es. intestazione estratto conto o attestazione rilasciata dall'Istituto bancario/postale su carta intestata con indicazione dell'intestatario, il nome della banca e il codice IBAN).
Nel caso di conto estero deve essere comunicato anche il codice BIC/SWIFT, la denominazione e l'indirizzo/nazione della Banca estera di accredito. In caso di utilizzo di conti legati a carte prepagate si prega di verificare con la propria banca/Istituto di credito eventuali limiti di capienza che possono impedire la corretta ricezione del bonifico.

√ Le anticipazioni complete della documentazione legittimante la richiesta, pervenute entro il 15 del mese, saranno disinvestite sulla base del valore di quota della fine del mese di ricezione. Le anticipazioni complete della documentazione legittimante la richiesta, pervenute oltre i predetti termini (i.e. 15 del mese), saranno disinvestite sulla base del valore di quota del mese successivo. Fermo restando il termine massimo di liquidazione dell'anticipazione di cui all'art. 13, comma 7 dello Statuto, il Fondo provvede all'erogazione con tempestività. Qualora la documentazione prodotta risulti irregolare o incompleta, il Fondo invia all'aderente avviso di integrazione; in tal caso, il suddetto termine decorrerà nuovamente dalla data di completamento della documentazione.

√ Nel caso ci sia in atto una richiesta di switch (richiedibile solo tramite Area Riservata), il sistema sospenderà la possibilità di presentare richieste di anticipazione on-line, fatti salvi gli effetti dell'annullamento della richiesta di switch. Qualora la richiesta di anticipazione pervenisse in modalità cartacea, il Fondo lavorerà le pratiche in ordine cronologico di ricezione.

√ **COSTI DI GESTIONE**

- 10,00 € per le richieste di anticipazione cartacee;
- 5,00 € per le richieste di anticipazione effettuate in modalità online;
- 20,00 € sulle anticipazioni che presentano cessioni del V o vincoli di natura giudiziaria.

NB: *Le spese per prestazioni gravate da vincoli non sono aggiuntive, ma sostitutive. Ad es. un anticipo con cessione, che avrebbe un costo di euro 10 (euro 5 se richiesto tramite SPID/CIE), avrebbe il solo costo di euro 20.*

PARTICOLARITA':

√ **L'aderente fiscalmente a carico può richiedere l'anticipazione al Fondo da far valere sulla propria posizione:**

- **Se minorenne è necessario ottenere preventivamente l'autorizzazione del Giudice Tutelare ex art. 320 c.c. e la modulistica deve essere firmata dal genitore/tutore;**
- **Se maggiorenne la modulistica dovrà essere firmata dall'aderente fiscalmente a carico.**

VINCOLI DI CESSIONE DEL QUINTO E PIGNORAMENTI

Le anticipazioni per spese sanitarie straordinarie derivanti da gravissime situazioni sono sottoposte agli stessi limiti di cedibilità previsti per le prestazioni previdenziali obbligatorie. In caso di contratto di finanziamento con cessione in garanzia della posizione di previdenza complementare il Fondo Cometa erogherà i 4/5 dell'importo anticipabile. Il Fondo provvederà a contattare direttamente la/le Finanziaria/e per ottenere la/le liberatoria/e necessaria/e per lo svincolo di 1/5 non erogato. Nel caso in cui la/le Finanziaria/e non autorizzi/no lo svincolo, l'anticipazione relativa a 1/5 non sarà erogata.

AVVERTENZA sull'utilizzo degli strumenti di identità digitale

La invitiamo ad utilizzare con la massima attenzione e responsabilità i Suoi strumenti di identità digitale (SPID, CIE) e, più in generale, le copie dei documenti di identità e del codice fiscale, evitando di condividerli con terzi, atteso che eventuali conseguenze del loro uso improprio o della loro divulgazione a terzi non autorizzati rimarranno esclusivamente a Suo carico.

COMETA non La contatterà via telefono, e-mail, SMS, WhatsApp o chat di social network, per chiederLe di fornire o confermare dati utili all'accesso all'Area Riservata Aderenti/APP o altre informazioni personali.

In caso di richieste sospette o apparentemente provenienti da COMETA, La invitiamo a contattare tempestivamente gli uffici del Fondo.

Per informazioni:
Sito: www.cometafondo.it
Call center: 0422 1745973

DOCUMENTI DA PRESENTARE IN FOTOCOPIA

PER RICHIEDERE L'ANTICIPAZIONE PER SPESE SANITARIE PER SÈ

1. **Modulo** di richiesta di anticipazione compilato in tutte le sue parti e firmato in originale;
2. **Certificazione** a cura della struttura pubblica competente (ASL o medico di medicina generale convenzionato con il SSN) o di istituti o cliniche accreditati **attestante il carattere straordinario** della terapia o intervento concernenti gravissime situazioni relative all'iscritto **(Allegato AS2);**
3. **Copia di fatture/ricevute fiscali o preventivi di spesa** attestanti gli oneri effettivamente sostenuti/da sostenere.
   Nel caso l'importo della fattura sia in valuta estera è necessario presentare il cambio in euro al giorno di emissione della fattura rilasciato dalla banca e conversione in euro.
4. **In caso di spese di viaggio e soggiorno** anche relative al familiare che presta assistenza al soggetto per cui si chiede l'anticipazione devono essere allegati i documenti di viaggio e soggiorno in originale e la dichiarazione del sanitario presso cui si è svolto l'intervento o la terapia che l'intestatario dei documenti di soggiorno e/o viaggio ha prestato assistenza al malato;
5. **Copia di un documento d'identità e del codice fiscale**.

PER RICHIEDERE L'ANTICIPAZIONE PER SPESE SANITARIE PER IL CONIUGE O I FIGLI

1. **Modulo** di richiesta di anticipazione compilato in tutte le sue parti e firmato in originale;
2. **Certificazione** a cura della struttura pubblica competente (ASL o medico di medicina generale convenzionato con il SSN) o di istituti o cliniche accreditati **attestante il carattere straordinario** della terapia o intervento concernenti gravissime situazioni relative al coniuge o ai figli **(Allegato AS2);**
3. **Copia di fatture/ricevute fiscali o preventivi di spesa** attestanti gli oneri effettivamente sostenuti/da sostenere.
   Nel caso l'importo della fattura sia in valuta estera è necessario presentare il cambio in euro al giorno di emissione della fattura rilasciato dalla banca e conversione in euro.
4. **In caso di spese di viaggio e soggiorno** anche relative al familiare che presta assistenza al soggetto per cui si chiede l'anticipazione devono essere allegati i documenti di viaggio e soggiorno in originale e la dichiarazione del sanitario presso cui si è svolto l'intervento o la terapia che l'intestatario dei documenti di soggiorno e/o viaggio ha prestato assistenza al malato;
5. **Copia di un documento d'identità e del codice fiscale dell'aderente**.
6. **Documentazione idonea a comprovare il legame di parentela** (es. stato di famiglia, estratto di matrimonio, estratto dell'atto di nascita dei figli) e far firmare **il consenso al trattamento dei dati personali** al coniuge, al figlio se maggiorenne o all'esercente la potestà genitoriale, in caso di minorenni.

N.B. Tutta la documentazione dovrà essere inviata in fotocopia, il Fondo non restituirà i documenti inviati in originale;

Per informazioni:
Sito: www.cometafondo.it
Call center: 0422 1745973

ALLEGATO AS2 - DICHIARAZIONE ASL o MEDICO di medicina generale

PER RICHIEDERE AL FONDO PENSIONE UNA ANTICIPAZIONE PER SPESE SANITARIE PER TERAPIE ED INTERVENTI STRAORDINARI DERIVANTI DA GRAVISSIME SITUAZIONI PER L'ADERENTE, IL CONIUGE E I FIGLI

Al Fondo pensione Cometa.

In relazione alla domanda presentata dal Vostro iscritto:

Nome e Cognome _____

codice fiscale _____

nato/a il_____a_____Prov _____

al fine di ottenere l'anticipazione di contributi accumulati nel Fondo Pensione, ai sensi della normativa vigente

si riconosce che

☐ lo/la stesso/a

☐ il familiare: Nome e Cognome _____

nato/a il_____a_____Prov _____

relazione di parentela: CONIUGE ☐ FIGLIO ☐

dovrà sostenere/ha sostenuto spese sanitarie per terapie/interventi aventi carattere di necessità e straordinarietà (sotto il profilo medico ed economico), che vengono certificate come derivanti da gravissime situazioni:

_____
_____
_____
_____
_____

Data…… **Timbro e Firma……**

(il timbro del medico di famiglia deve riportare il codice regionale o ASL)

N.B. La certificazione di cui all'oggetto può essere rilasciata dal medico di base del SSN o da Istituti o Cliniche convenzionate con il SSN.

Per informazioni:
Sito: www.cometafondo.it
Call center: 0422 1745973

INFORMATIVA ex artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e D. Lgs. 101/2018

In conformità al Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati (Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016), Fondo Pensione COMETA con sede legale in Via Sammartini, 5 – 20125 Milano, in qualità di "Titolare del trattamento", è tenuto a fornire alcune informazioni riguardanti l'utilizzo dei dati personali.

DPO

Il Titolare ha nominato un responsabile della protezione dei dati ("Data Protection Officer" o "DPO") contattabile inviando una e-mail all'indirizzo di posta elettronica: privacy@cometafondo.it ovvero scrivendo a: Responsabile della protezione dei dati – Data Protection Officer (DPO) c/o Fondo Pensione COMETA con sede legale in Via Sammartini, 5 – 20125 Milano.

Dati Personali trattati dal Fondo Pensione

I Dati Personali in possesso del Fondo Pensione sono raccolti di norma direttamente presso l'aderente, ovvero per il tramite del datore di lavoro che procede alla raccolta delle adesioni, secondo le modalità indicate nella Nota Informativa, disponibile sul sito Internet del Fondo Pensione.

a) Dati anagrafici (nome, cognome, codice fiscale); dati di contatto (numero di telefono, indirizzo e – mail, recapiti postali); caratteristiche della voce (registrazioni effettuate al call center); dati bancari (IBAN); dati previdenziali; dati relativi al titolo di studio e all'attività lavorativa; dati relativi alla presenza di finanziamenti con soggetti terzi (cessione del quinto dello stipendio);

b) Dati particolari raccolti nel caso di anticipazione per spese sanitarie e riscatto per invalidità permanente;

c) Dati relativi a soggetti terzi (coniuge, figli, familiari a carico, eredi o beneficiari), raccolti nel caso di: anticipazione per spese (sanitarie, prima casa ecc.) relative al coniuge o ai figli, nei casi consentiti dalla normativa; adesione dei familiari fiscalmente a carico; designazione di aventi diritto al riscatto in caso di decesso dell'aderente durante la fase di accumulo, ovvero in caso di opzione per rendita vitalizia certa o reversibile, durante la fase di erogazione; liquidazione della posizione individuale agli aventi diritto in caso di decesso dell'aderente durante la fase di accumulo.

Finalità del trattamento e base giuridica

I dati raccolti saranno trattati per le seguenti finalità:

a) adesione al Fondo effettuata dall'aderente o dai familiari a carico, in conformità alle previsioni statutarie e agli accordi di lavoro aziendali che disciplinano l'adesione e la contribuzione al Fondo;

b) erogazione delle prestazioni di previdenza complementare derivanti dalla partecipazione al Fondo, di cui al D. Lgs. 252/2005, ivi compresa: 1) l'assistenza telefonica effettuata dagli addetti del call center; 2) l'erogazione per anticipazionespese;

c) invio di newsletter, circolari e comunicazioni attinenti alla partecipazione al Fondo;

d) effettuazione di attività amministrative, contabili, fiscali, patrimoniali collegate alla gestione delle posizioni individuali degli aderenti;

e) trasmissione delle segnalazioni statistiche e di vigilanza alla Commissione di vigilanza sui Fondi Pensione (COVIP) e ad altre Pubbliche Autorità, ai sensi delle disposizioni vigenti;

f) funzionamento istituzionale del Fondo e rinnovo degli Organi Collegiali;

g) per studi e ricerche privi di finalità commerciale e/o di lucro promossi e/o realizzati dal Fondo in collaborazione con terzi, mediante l'invio di posta elettronica.

La base giuridica del trattamento è costituita dall'esecuzione del contratto di cui l'interessato è parte, dall'adempimento di obblighi di legge; per il trattamento dei dati particolari a seguito di richiesta di prestazione, facendo riferimento a quanto previsto dall'art. 9 co. 2 lett. b) e d) del GDPR 679/2016, avverrà senza preventiva acquisizione del consenso dell'aderente e degli aventi diritto, per i quali sia stata fatta richiesta della prestazione al Fondo Pensione.

La base giuridica del trattamento è pertanto, l'attuazione ed esecuzione delle previsioni normative disciplinate dalla contrattazione collettiva.

Il conferimento dei Dati dell'aderente nonché la loro comunicazione alle categorie di soggetti indicate successivamente è obbligatorio, l'eventuale rifiuto dell'interessato di fornire i propri dati ordinari e/o di prestare il consenso al trattamento di categorie particolari di dati personali comporterà l'oggettiva impossibilità per il Fondo Pensione di erogare le prestazioni correlate all'adesione al Fondo e/o di poter adempiere agli obblighi di legge inerenti al funzionamento del Fondo. Il conferimento di eventuali dati facoltativi successivamente richiesti sarà effettuato dietro consenso al trattamento dei dati e potrà essere revocato in qualsiasimomento.

Modalità di trattamento

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali ed informatici, con modalità strettamente correlate alle finalità sopra indicate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza, la protezione e la riservatezza dei dati stessi.

I dati personali potranno essere trattati da dipendenti e collaboratori del Fondo Pensione, incaricati di svolgere specifiche operazioni necessarie al perseguimento delle finalità suddette, sotto la diretta autorità e responsabilità del Fondo Pensione e in conformità alle istruzioni che saranno dallo stesso impartite.

Comunicazione dei dati

In taluni casi l'esecuzione del complesso delle attività connesse e/o strumentali alla gestione del Fondo pensione comporta la comunicazione di dati personali, ivi comprese categorie particolari di dati degli aderenti a società o enti esterni, quali ad esempio:

a) Datori di lavoro tenuti alla contribuzione; b) Service amministrativo per la gestione delle attività connesse alla gestione delle posizioni individuali in esecuzione degli obblighi derivanti dalla partecipazione al fondo pensione e all'assistenza da prestare agli aderenti; c) Società di revisione in esecuzione degli obblighi di revisione contabile; d) Imprese di assicurazione in esecuzione degli obblighi derivanti dalle prestazioni garantite dal fondo pensione; e) Organo di Vigilanza (COVIP) e altri enti della Pubblica Amministrazione (ad esempio, Agenzia delle Entrate) f) Società di servizi di archiviazione; g) Società di servizi di comunicazione; h) Società di servizi informatici; i) Società di consulenza aziendale; l) Società di gestione servizi web.

I Suoi dati personali non saranno oggetto di trasferimento verso Paesi extra europei o verso organizzazioni internazionali.

Periodo di conservazione dei dati personali

Il Fondo Pensione conserverà i dati personali obbligatori ai fini dell'adesione al Fondo e dell'erogazione delle prestazioni di previdenza complementare derivanti dalla partecipazione al Fondo, per il periodo necessario a adempiere agli obblighi di legge e per l'esercizio e/o difesa dei diritti del Titolare del Trattamento, per i dati necessari all'assistenza telefonica effettuata dagli addetti del call center saranno conservati per un massimo di 12 mesi.

Processo decisionale automatizzato

La informiamo inoltre che in relazione alle finalità indicate il trattamento dei Suoi dati non sarà effettuato mediante un processo decisionale automatizzato.

Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

In relazione ai dati personali conferiti, l'Interessato potrà esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016:

- diritto di accesso;
- diritto di ottenere la rettifica, l'integrazione, la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento degli stessi;
- diritto di opposizione al trattamento;
- diritto alla portabilità dei dati;
- diritto di revocare il consenso;
- diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali.

L'Interessato potrà esercitare i diritti di cui al Regolamento, scrivendo al Titolare ovvero al DPO mediante di una comunicazione scritta - a mezzo posta elettronica all'indirizzo: privacy@cometafondo.it

Per informazioni:
Sito: www.cometafondo.it
Call center: 0422 1745973

INFORMATIVA ex art. 13 e 14 del regolamento UE 679/2016 e D. Lgs. 101/2018

SERVIZIO DI VERIFICA DI CONGRUITÀ DEL CODICE BAN

IL **FONDO PENSIONE COMETA**, con sede legale in Via Sammartini, 5 – 20125 Milano, in qualità di **"Titolare del trattamento"** (di seguito, "FONDO" oppure il "Titolare"), La informa, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. (UE) n. 2016/679 (nel seguito, "GDPR") ed ai sensi del D. Lgs. 101/2018, che i Suoi dati personali saranno trattati con le modalità e per le finalità nel seguito indicate.

DPO

Il Titolare ha nominato un responsabile della protezione dei dati ("Data Protection Officer" o "DPO") contattabile inviando una e-mail all'indirizzo di posta elettronica: privacy@cometafondo.it ovvero scrivendo a: Responsabile della protezione dei dati – Data Protection Officer (DPO) c/o Fondo Pensione COMETA con sede legale in Via Sammartini, 5 – 20125 Milano.

1. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

Per finalità di prevenzione delle frodi nei pagamenti, il Titolare verificherà che il codice IBAN da Lei comunicato nelle fasi che precedono la conclusione del contratto o nel corso dello stesso rapporto contrattuale sia corretto e si riferisca all'intestatario del conto corrente (o a chi ha il potere di operare sullo stesso). Il Titolare effettuerà tale verifica tramite l'Intesa Sanpaolo S.p.A. (di seguito, "**PSP Calling**") - in maniera diretta o per il tramite di altro Intermediario autorizzato dal Titolare - il quale aderisce al Servizio "Check Iban CBI" - disponibile sulla piattaforma denominata CBI Globe e gestita da CBI S.c.p.a. in partnership con Nexi Payments S.p.A. — che consente ai soggetti aderenti al Servizio stesso (Prestatori di servizi di pagamento o, in breve, "PSP"), di effettuare, per conto delle aziende clienti una verifica di congruità del codice IBAN ricevuto dalla Corporate, presso il PSP di radicamento del conto corrente dell'utente (di seguito, "**PSP Responding**").

2. DATI PERSONALI TRATTATI

I dati personali acquisiti e trattati sono: Codice Fiscale e/o P.IVA, Codice IBAN, Esito della verifica di congruità del codice IBAN (OK/KO) trasmesso dal PSP Responding.
I dati sono obbligatori, il mancato conferimento dei suddetti dati impedirà al Titolare di procedere alla verifica di congruità e all'erogazione della prestazione.

3. BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

Legittimo interesse del Titolare o di terzi (articolo 6, paragrafo 1, lettera f), del GDPR), ossia dei soggetti aderenti al Servizio "Check Iban CBI" alla prevenzione di frodi nei pagamenti. Le informazioni saranno utilizzate solo nell'ambito del processo di verifica di congruità del codice IBAN tramite il Servizio "Check Iban CBI".

4. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati saranno conservati dal Titolare per un periodo di 10 (dieci) anni decorrenti dalla cessazione del rapporto con l'interessato.

5. SOGGETTI AUTORIZZATI AL TRATTAMENTO

I dati potranno essere trattati dai dipendenti del Titolare che sono stati espressamente autorizzati al trattamento e che hanno ricevuto adeguate istruzioni operative ai sensi degli artt. 29 del GDPR.

6. DESTINATARI DEI DATI

I dati acquisiti sono comunicati, ai fini dello svolgimento della verifica di congruità del codice IBAN, al PSP Calling Intesa Sanpaolo S.p.A. (Piazza San Carlo, 156 10121 Torino; indirizzo e-mail DPO: dpo@intesasanpaolo.com, informativa completa su www.intesasanpaolo.com), a CBI S.c.p.a. (via del Gesù n. 62, 00186 Roma; indirizzo e-mail DPO: dpo@cbi-org.eu, informativa completa su https://www.cbiglobe.com/llservizio/Check-IBAN), a Nexi Payments S.p.A. (Corso Sempione 55, 20149 Milano; indirizzo e-mail DPO: DP0@nexi.it o DP0@pec.nexi.it), al PSP Responding presso cui è radicato il conto corrente corrispondente al codice IBAN da Lei indicato. L'esito della verifica di congruità effettuata dal PSP Responding presso cui è radicato il Suo conto corrente e sarà trasmesso a CBI S.c.p.a., a Nexi Payments S.p.A., al PSP Calling e al Titolare. Inoltre, i dati possono essere comunicati ad autorità ed organi di vigilanza e controllo, legittimati a richiedere i dati.
Tali soggetti operano in qualità di Titolari autonomi del trattamento.
I dati potranno essere trattati anche da fornitori e collaboratori del Titolare e dei predetti soggetti aderenti al Servizio "Check IBAN CBI", i quali svolgeranno attività ausiliarie nell'ambito di tale servizio (ad esempio, società informatiche che supportano nell'erogazione del servizio), nominati responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 del GDPR. È possibile ottenere un elenco aggiornato di tali fornitori e collaboratori contattando il Titolare e i soggetti aderenti al Servizio "Check IBAN CBI".

7. TRASFERIMENTO DEI DATI PERSONALI IN PAESI NON APPARTENENTI ALL'UNIONE EUROPEA

Nell'ambito del Servizio "Check IBAN CBI" non sono previsti trasferimenti di dati personali al di fuori dello Spazio economico europeo.

8. DIRITTI DELL'INTERESSATO — RECLAMO DI CONTROLLO

Contattando in qualsiasi momento il Titolare Lei può esercitare i propri diritti, ove consentito dalla legge, ai sensi degli artt. dal 15 al 22 del GDPR:

- ✓ accedere ai propri dati personali;
- ✓ ottenere senza ritardo la rettifica dei propri dati personali eventualmente inesatti;
- ✓ ottenere, nei casi previsti, la cancellazione dei propri dati personali;
- ✓ opporsi al trattamento;
- ✓ ottenere la limitazione del trattamento;
- ✓ richiedere la portabilità dei dati personali forniti. Lei ha

inoltre il diritto:

- di revocare in qualsiasi momento il consenso prestato al trattamento dei dati personali (senza pregiudizio della liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca);
- di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali nei casi previsti dal GDPR;
- di ottenere dal titolare del trattamento la limitazione del trattamento quando ricorre una delle ipotesi previste dall'art. 18 del Regolamento.

Gli interessati hanno il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, all'indirizzo **protocollo@pec.gpdp.it** oppure all'indirizzo del Garante per la protezione dei dati personali, Piazza Venezia, 11 - 00187 Roma.